Historial Clínica:

Datos del niño:

Nombre del niño (a): ____

Fecha de nacimiento: ____________Edad: ____________Sexo______________

Grado escolar: ___________________Nombre del evaluador: ________________

Tutor responsable: ____________________Fecha de evaluación______________

Motivo de consulta:

____
____
____
____
____

Físico:

Peso: ____

Altura: ____

Enfermedades o trastornos: ____

Medicamentos: ____

Historial familiar:

Enfermedades o trastornos en la familia:

	Familiar que lo presenta		**Familiar que lo presenta**
Problemas de lenguaje		**Enfermedad psiquiátrica**	
Déficit sensorial		**Síndrome de down**	
Parálisis cerebral		**Retardo mental**	
Epilepsia		**Problemas de**	

		aprendizaje	
Déficit de atención		**Retraso escolar**	
Problemas de coordinación motriz		**Parkinson**	
Adicción a sustancias		**Otros**	

Antecedentes prenatales:

¿Lugar que ocupa en el embarazo?: ____

¿A qué edad lo tuvo?: ____

¿Fue deseado?: ____

¿Prefería que fuera niño o niña?: ____

¿A que tiempo le detectaron el embarazo?:____

¿Asistió a consultas médicas para atender su embarazo? Especificar si tuvo consulta especializada: ____

¿Padeció alguna de las siguientes enfermedades durante el embarazo?:

rubéola ____varicela ____ infección de los riñones ____ hipertensión ____hipotensión ___estados gripales ____ anemia (intensidad)____ si necesitó transfusión _____vómitos y mareos (primer trimestre del embarazo o todo el tiempo necesitó medicamentos) ____asma ____diabetes _____factor RH negativo_____epilepsia _____intoxicaciones ___ ultrasonido ____ VIH____Otros_____

Especificar____
____

¿Estuvo expuesta a algún tipo de sustancia?:

Vacunas____Rayos X____Ingesta de medicamentos____Otros____

Especificar____
____

Antecedentes natales:

¿Cómo fue el parto?

Parto natural______ Cesárea_____ Parto hospitalario______ Parto domiciliario______ Otros_____

Semanas de gestación:

Pretérmino (menos de 38 semanas) _________Termino (38 semanas) ________Postérmino (más de 42 semanas) _________

¿Cuántas horas duro el parto?

____

Tipo de parto:

Inducido_________Espontáneo__________Eutósico___________Distósico__________

Al nacer el niño necesito:

Maniobras de incubación__________Oxigeno____________Incubadora___________

Otros__________

Especificar:

____

Al nacer el niño presento:

Cianosis (a partir de que día y duración)

____

____

Ictericia (a partir de que día y duración)

____

____

Sufrimiento fetal: Si_______ No_______

Apgar____________ Peso_____________ Talla____________

Antecedentes postnatales:

Alimentación:

Maternal________Artificial________Mixta________Vómitos_______Succión pobre_________

Condiciones durante el primer año de vida:

Actividad del niño:

Normal_________ Hipoactivo_________Hiperactivo_________Flácido__________

Espástico__________

Otros (especificar)____

Desarrollo Psicomotor:

¿Cuándo comenzó a agarrar los objetos?

____

¿Extendía los brazos ante personas conocidas?

____

¿Reaccionaba ante las personas extrañas?

____

¿A qué edad empezó a ir al baño solo?

____

¿A qué edad se sentó solo?

____

¿Cuándo dio los primeros pasos?

____

¿Cuándo comió solo?

____

¿A qué edad empezó a correr solo?

____

Comparación con otros niños:

Normal__________ Atrasado____________ Adelantado___________

Control de esfínteres:

¿A qué edad el niño le avisaba para hacer sus necesidades? _________________________ Especificar a qué edad tuvo el control con o sin entrenamiento _______________________

¿A qué edad dejó de orinarse en la cama por la noche?

____

Desarrollo del lenguaje:

Precisar la etapa de balbuceo, tiempo:

____

¿Cuándo pronunció las primeras palabras?

____

¿Cuándo comenzó a utilizar frases?

____

¿Cuándo se hizo entender por las personas que lo rodean? (no solo la madre) ______________

____

¿Qué palabras dice actualmente que se entienda?

____

____

¿Habló siempre sin dificultad?

____

¿Utilizó mímica? ¿Hasta qué tiempo?

____

____

¿Cómo se hace entender actualmente?

____

¿Comprende cuando le hablan? ¿Presentó tropiezos y vacilaciones al hablar?

____

¿Hasta qué edad?

____

¿Con quién estaba mayor tiempo durante los primeros 3 años?

____

¿Estimulaban su lenguaje? _____ ¿Cómo?

____

____

Autonomía:

¿A qué edad comenzó a comer solo?

____

¿Sabe ponerse los zapatos y amarrárselos?

____

¿Sabe vestirse solo?

____

¿Sabe abotonarse?

____

¿Qué prendas de vestir prefiere en correspondencia con el sexo?

____

¿Quién favorece su desarrollo en el hogar?

____

¿Cómo reacciona ante las órdenes?

____

¿Cómo se desenvuelve en los mandados que se le dan?
____

¿Qué hace cuando lo agreden?
____

¿Conoce el peligro?
____

¿Conoce el valor del dinero?
____

¿Presenta alguna dificultad para el aprendizaje o expresión? Especificar:
____

____

Antecedentes patológicos personales:

Describir todas las enfermedades por orden de aparición señalando la edad del niño y los medicamentos usados durante todo el proceso de la enfermedad. Destacar si hubo fiebre alta, convulsiones, etc. ¿Durante qué tiempo? ¿A qué edad y tratamiento?

¿Estuvo hospitalizado? ¿presentó complicaciones, infecciones graves? (meningoencefalitis, edemas, etc.)
____

¿Presenta malformaciones congénitas? (cabeza o cuerpo)
____

¿Está en tratamiento con algún especialista? (neurología, cardiología, psiquiatría, etc.) ¿Desde cuándo?
____

¿Catarros frecuentes? (amigdalitis, otitis, etc.)
____

¿Ha tenido cuadros parasitarios? (a qué edad y tratamiento)
____

¿Ha tenido diarreas? (especificar si ha estado deshidratado) ¿necesidad de suero? ¿estuvo grave? ¿Por qué período de tiempo?-
____

¿De pequeño era distrófico? ¿asistió a consulta especializada? ¿se mantiene? _____________

____

¿Es sordo? (causa y edad en que comenzó)
____

¿Es paralítico? (causa y edad en que comenzó)
____

¿Es cardiaco, asmático o hipertenso? (desde cuándo)
____

¿Presenta Cefalea o migraña? (edad en que comenzó)
____

¿Artrosis y artritis Enuresis en algún hermano?
____

¿Onicofagia en algún hermano?
____

¿Familiares casados entre sí?
____

¿Tiene gemelos?
____

¿Tiene dificultades en el lenguaje?
(especificar)_______________________________________

¿Dificultades para aprender? (tiempo en que fue a la escuela, por qué dejó de ir, a qué edad)

____

¿Es alcohólico?
____

Otros
(especificar)____

____

Comportamiento (impresión de los padres)

Comportamiento	Nunca	Algunas veces	Muchas veces	Casi siempre
a) Actividad				
Hipoactivo				
Hiperactivo				
Destructivo				
Agresivo				
b) Atención				
Constante				
Corta				
Nula				
Variable				
c) Crisis coléricas				
Berrinches				
Arroja cosas cuando se enoja				
Arremete verbalmente				
Irascible				
d) Adaptación				
Se separa de los padres				

Se adecua a la situación				
Reacciones catastróficas				
e) Labilidad emocional				
Llora muy fácilmente				
Pasa del llanto a la risa				
Se emociona muy fácilmente				
Se enoja fácilmente				
f) Relaciones familiares				
Dificultad para relacionarse con la madre				
Dificultad para relacionarse con el padre				
Dificultad para relacionarse con los hermanos				
g) Sueño				
Promedio de horas que duerme por la noche				
Sonambulismo				
Duerme la siesta (duración)				
Pesadillas o terrores nocturnos				
Dificultad para conciliar el sueño				
Difícil despertar				
Sueño continuo				
h) Comportamiento a la hora de comer				
Permanece sentado				
Juega con los cubiertos				
Derrama los alimentos				
Come sin distracción				

i) Hábitos alimenticios				
¿Cuántas comidas al día realiza?				
¿Es selectivo con los alimentos?				
j) Tiempo libre				
TV				
Videojuegos				
Computadora				
Juegos al aire libre (especificar)				
Juegos de fantasía (especificar)				
Lectura				
Juegos colectivos				
Juegos de construcción				
Otros				
k) Socialización				
Retraído				
Abierto				
Aislado				
Facilidad para hacer amigos				
Sus amigos son:				
De su edad				
Mas grandes				
Mas pequeños				

Otros				

Método de disciplina:

	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre
Regaño				
Castigo Físico				
Tiempo fuera				
Premio				
Convencimientos				
Otros				

Escolaridad:

¿Asistió a la guardería?

____

¿Cómo se adaptó?

____

¿Qué opinión tenían las educadoras?

____

¿A qué edad comenzó a ir a la escuela?

____

¿Cómo fue su adaptación?

____

¿Cómo es su conducta fuera y dentro del aula?

____

¿Cómo se relaciona con sus compañeros?

____

¿Ha repetido algún grado escolar?

____

¿Cuándo comenzó a tener problemas con el aprendizaje?

____

¿Qué actividad se le dificulta más y cuál prefiere?

____

¿Cómo ha sido la maestra y si ha tenido cambios de maestra o escuela?

____

____

Explicar cuántos y los motivos____

¿Asiste todos los días a la escuela?

____

Sobre la maestra

¿Qué opinión tiene la familia de la maestra y de la escuela?

____

¿Qué hace la maestra ante las dificultades del alumno?

____

¿Le pone tareas, dónde las hace y si recibe ayudas?

____

¿El niño cuida sus materiales?

____

¿Asiste a las reuniones de padres en la escuela?

____

Aptitudes e intereses personales:

Materia	Mejor desempeño	Menor desempeño	Preferencia	No preferencia
Lengua				
Matemáticas				
Deportes				
Plástica				
Ciencias Sociales				
Ciencias Naturales				
Música				
Otros				

Actividades extraescolares:

____

____

____

____

Comentarios:

____

____

____

____